Директору МКОУ СОШ №10   
с.Родниковского  
  
А.В.Буловину

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу представить льготное питание моему сыну (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( фамилия, имя, отчество полностью)*

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, в связи с тем, что мой ребенок относится к категории:

*(обвести номер пункта, по которому школьник претендует на получение питания на льготной основе или написать другие основания)*

1. ребенок из малообеспеченной семьи;
2. ребенок из многодетной семьи;
3. ребенок, находящийся под опекой (попечительством);
4. ребенок, признанный инвалидом детства.
5. учащимся, находящихся в трудной жизненной ситуации.
6. учащимся, находящимся в социально опасном положении;

С «Положением о порядке организации питания школьников» ознакомлен.

В случае изменения оснований для получения питания на льготной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных   
в настоящем заявлении.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Дата Подпись ФИО